



Oberste Nationale  
Sportkommission für  
den Motorsport  
OSK/ÖAMTC  
Pasettistraße 96-98  
A-1200 Wien

Telefon  
+43 (0)1 33 22 66 9

Fax  
+43 (0)1 33 22 669  
33020

E-Mail  
osk@oemtc.at

[www.osk-motorspor.at](http://www.osk-motorspor.at)

# Informationsblatt zur medizinischen Untersuchung laut „Medical Code für Automobil/Kart Lizenznehmer 2016“

Anlage zu den folgenden Formularen A und B

## ÄRZTLICHE UNTERSUCHUNG, VORGESCHICHTE, BEFUND UND BEURTEILUNG

Jeder Teilnehmer an Motorsport-Veranstaltungen muss gesund (fit) sein. Daher ist eine ärztliche Untersuchung erforderlich.

Alle Abschnitte des ärztlichen Berichtes müssen vor Ausstellung einer Lizenz ausgefüllt sein.

Die Formulare „Vorgeschichte (Formular A)“ und „Ärztliche Untersuchung und Beurteilung (Formular B)“ sind beigefügt.

Das ärztliche Attest gilt immer nur für das betreffende Kalenderjahr.

Wenn der Fahrer seit dem Zeitpunkt der Ausstellung des ärztlichen Attests schwere Verletzungen bzw. Krankheiten erlitten hat, ist eine neue ärztliche Untersuchung und Beurteilung erforderlich.

### ANMERKUNGEN FÜR DEN UNTERSUCHENDEN ARZT

Es ist wünschenswert, dass die Untersuchung vom Hausarzt des Antragstellers durchgeführt wird. Der untersuchende Arzt muss wissen, dass die zu untersuchende Person eine Lizenz für die Teilnahme an Motorsport-Veranstaltungen beantragt. Ziel der Untersuchung ist es, festzustellen, ob der Antragsteller physisch und mental in der Lage ist, ein Auto oder Kart unter Kontrolle zu halten um die Sicherheit anderer Fahrer, Offizieller und Zuschauer während einer Veranstaltung nicht zu gefährden und dies unter Berücksichtigung der Veranstaltungsart, für die der Teilnehmer den Antrag gestellt hat.

### **Bestimmte Behinderungen schließen die Ausstellung einer Lizenz aus!**

#### **Gliedmaßen**

Der Antragsteller muss eine normale Funktion seiner Gliedmaßen haben, um während einer Veranstaltung sein Auto oder Kart völlig unter Kontrolle halten zu können. Bei Verlust oder eingeschränkter Funktion einer oder eines Teils einer Extremität kann der Antragsteller ein Mitglied der Medizinischen Kommission der OSK konsultieren.

#### **Sehvermögen**

Das Sehvermögen sollte nicht weniger als 6/6 (1.0 oder 10/10) auf jedem Auge betragen (wenn erforderlich mit jeder Art von Sehhilfe).

Wenn Verdacht auf Farbenblindheit besteht, muss der Antragsteller präzise die roten, grünen, blauen, gelben, schwarzen und weißen Flaggen bei allen Veranstaltungen, deutlich unterscheiden können. Es wird eine praktische Prüfung, unter den einer Veranstaltung vergleichbaren Bedingungen, empfohlen.

#### **Taubheit**

Die Ausstellung einer Lizenz an Antragsteller, die unter völliger Taubheit auf beiden Ohren leiden, ist nicht gestattet.

#### **Diabetes**

Im Allgemeinen wird es für Diabetiker als nicht ratsam angesehen an Motorsport-Veranstaltungen teilzunehmen.

Gleichwohl können Diabetiker, die ihre Krankheit unter Kontrolle haben und bei denen keine hypo- oder hyperglykämischen Anfälle bzw. im ophthalmoskopischen Bereich keine vaskulären Komplikationen auftreten, als zur Teilnahme tauglich angesehen werden.

#### **Kardio-Vaskuläres-System**

Im Allgemeinen würde ein Herzanfall oder eine kardio-vaskuläre Krankheit einen Teilnehmer normalerweise von der Teilnahme an Geschwindigkeitswettbewerben ausschließen. Besondere Aufmerksamkeit muss Blutdruck- und Herzrhythmusstörungen gewidmet werden. In solchen Fällen muss zusammen mit dem ärztlichen Untersuchungsbericht ein Attest von einem Kardiologen eingereicht werden.

#### **Neurologische und psychische Störungen**

Im Allgemeinen erhalten Antragsteller, die unter schweren neurologischen oder psychischen Störungen leiden, keine Lizenz.

#### **Epileptische und psychische Störungen**

Wenn der Antragsteller Epileptiker ist, auch wenn er nur einen einzigen epileptischen Anfall bzw. einen unerklärlichen plötzlichen Anfall von Bewusstlosigkeit erlitten hat, darf keine Lizenz ausgestellt werden.

#### **Alkohol- und Drogenabhängigkeit**

Antragsteller, die alkohol- oder drogenabhängig sind, erhalten keine Lizenz.

### VORGEHEN BEI ZWEIFEL AN DER TAUGLICHKEIT

Der untersuchende Arzt kann einem Antragsteller aus medizinischen Gründen die Befürwortung verweigern. In diesem Fall füllt der Arzt das ärztliche Attest aus, unterschreibt es, wobei er das betreffende Kästchen ankreuzt und sendet es mit seinen Anmerkungen und der medizinischen Akte des Antragstellers an die OSK.

Er kann ggf. fordern, dass der Antragsteller von einem Mitglied der Medizinischen Kommission der OSK bzw. von einem von der OSK bestimmten Arzt untersucht wird.

### **KOSTEN DER MEDIZINISCHEN UNTERSUCHUNG**

Alle für die medizinische Untersuchung oder das ärztliche Attest entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Antragstellers.



# MEDIZINISCHE VORGESCHICHTE 2016

Formular A

für Automobil/Kart Lizenznehmer (Vom Antragsteller auszufüllen)

## Persönliche Daten

Vor- und Zuname	<input type="text"/>	geboren am	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ / Ort	<input type="text"/>		

Oberste Nationale  
Sportkommission für  
den Motorsport  
OSK/ÖAMTC  
Pasettistraße 96-98  
A-1200 Wien

Telefon  
+43 (0)1 33 22 66 9

Fax  
+43 (0)1 33 22 669  
33020

E-Mail  
osk@oeamtc.at

[www.osk-motorsport.at](http://www.osk-motorsport.at)

Formular A

- weiblich     männlich
- Bewusstseinsstörungen**
- Schwindel,  JA     NEIN  
Kopfschmerzen
- Sehstörungen**  
(ausgenommen  JA     NEIN  
Sehhilfen)
- Asthma  JA     NEIN
- Medikamentenallergie  JA     NEIN
- Diabetes  JA     NEIN
- Störung der Herzfunktion  JA     NEIN
- Störung der  JA     NEIN  
Kreislaufregulation
- Störung des  JA     NEIN  
Magen-/Darmtraktes
- Störung der Harnorgane  JA     NEIN
- Epilepsie oder  JA     NEIN  
Krampfleiden
- Psychische  JA     NEIN  
Erkrankungen
- Krankhafte Veränderungen  JA     NEIN  
an Armen und Beinen  
(Muskel und Gelenke)
- Störung der Blutgerinnung  JA     NEIN
- Operationen  JA     NEIN
- Nehmen Sie regelmäßig  JA     NEIN  
Medikamente

**Weitere Details, falls JA angekreuzt wurde:**

---



---



---



---



---



---

- a.) Ich bin nicht aus medizinischen Gründen von der Teilnahme an anderen Sportarten ausgeschlossen.  
b.) Ich nehme keine Drogen und bin nicht alkoholabhängig.  
c.) Ich erkläre hiermit, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen.  
d.) Im Fall einer Verletzung entbinde ich das medizinische Personal von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der Rennleitung, der OSK sowie dem ÖAMTC.  
e.) Ich stimme zu, dass die Informationen des medizinischen Untersuchungsformulars der OSK zugesandt werden dürfen.



-----  
Datum

-----  
Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen beider Erziehungsberechtigten)



# MEDIZINISCHE BEURTEILUNG 2016

Formular B

für Automobil/Kart Lizenznehmer (Vom Arzt auszufüllen)

## Persönliche Daten

Vor- und Zuname	<input type="text"/>	geboren am	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ / Ort	<input type="text"/>		

weiblich  männlich

<b>Blutdruck</b>	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
<b>Puls</b>	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
<b>Atmung</b>	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
<b>Nervensystem</b>	zentral <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Abnormal	
	peripher <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Abnormal	

### Bei One-Event-Lizenzen:

Harntests sind erst ab der 3. One-Event-Lizenz verpflichtend.

Der untersuchende/verantwortliche Arzt kann dies aber jederzeit bei Bedarf anordnen.

## HNO speziell vestibulo-occhleares System

rechts	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
links	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal

## BEWEGUNGSAPPARAT

<b>Arm</b>	rechts	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
	links	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
<b>Bein</b>	rechts	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
	links	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
<b>Wirbelsäule</b>		<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
<b>Abdomen (hernia)</b>		<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
<b>Harn</b>	Albumin	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
	Zucker	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal

## AUGEN

<b>Weitsichtigkeit ohne Korrektur</b>	rechts	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
	links	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
<b>mit Korrektur</b>	rechts	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal
	links	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Abnormal

**Weitere Details, falls abnormaler Befund:**

---



---



---



---



---



---

- Ich bestätige, dass die untersuchte Person fit ist an Automobil- oder Kart-Veranstaltungen teilzunehmen.
- Ich bestätige, dass die untersuchte Person NICHT FIT ist an Automobil- oder Kart-Veranstaltungen teilzunehmen.
- Ich empfehle, dass die Person von einem Mitglied der Medizinischen Kommission der OSK oder einem von ihr beauftragten Arzt untersucht wird.

Datum der Untersuchung

Datum, Name in Blockschrift, Unterschrift und Stempel d. Arztes

Formular B

Oberste Nationale Sportkommission für den Motorsport OSK/ÖAMTC Pasettistraße 96-98 A-1200 Wien

Telefon +43 (0)1 33 22 66 9

Fax +43 (0)1 33 22 66 9 33020

E-Mail osk@oeamtc.at

www.osk-motorsport.at